

UNITED STATE DISTRICT COURT  
FOR DISTRICT OF PUERTO RICO  
DEUDOR: ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO  
NÚM. PROC. 67824  
TITULO DE OBJECCIÓN: QUINGENTESIMA OCTAVA OBJECCIÓN GLOBAL

RECEIVED  
2022 SEP 14 PM 12:51  
CLERK'S OFFICE  
U.S. DISTRICT COURT  
SAN JUAN, PR 00919

Iris E. Soto Rodríguez  
HC 02 Box 6059  
Florida, PR 00650  
Telf. 787-904-9438  
[isrpr2006@yahoo.com](mailto:isrpr2006@yahoo.com)

Seg. Soc. xxx-xx-2964

Saludos cordiales.

He trabajado para el Departamento de Educación de Puerto Rico, Región Educativa de Arecibo fungiendo como Maestra, Facilitadora Docente, Directora Escolar desde 1999 hasta el presente. Adjunto evidencia de los años sirviendo a nuestra Sociedad.

Se me debe la cantidad de \$5,000 por salarios (aumentos y/o pasos) del Departamento de Educación a servidores. Es por esta razón que solicito ser considerada para el desembolso de esta cantidad a mi persona. Actualmente tengo una hija estudiante universitaria, soy madre soltera y tengo 2 trabajos para el sostén de mi familia. Esta cantidad me ayudaría sufragar algunos gastos de prioridad para nosotras.

He recibido varias notificaciones, pero igual que otros compañeros no supimos cómo proceder con las mismas.

Recabo a su consideración para liberar esta cantidad de PROMESA y el desembolso de esta.

Gracias;



Iris E. Soto Rodríguez

FORMULARIO DE RESPUESTA DEL RECLAMANTE

Reclamación

No.

Reclamante:

(1) Nombre completo	Iris E. Soto Rodriguez
(2) Número de teléfono y correo electrónico	787-904-9438 isrpr2006@yahoo.com
(3) Año contributivo para el cual reclamó un reintegro y/o créditos contributivos en la Evidencia de Reclamación (Proof of Claim)	1999-2018
(4) Si en la Evidencia de Reclamación (Proof of Claim) reclamó un reintegro y/o crédito para más de un año contributivo, desglose la cuantía por cada año contributivo reclamado en la Evidencia de Reclamación (Proof of Claim).	
(5) Número de seguro social de individuo/ número de seguro social patronal	REDACTED
(6) En caso de haber sometido su reclamo ante un proceso administrativo y/o judicial (no relacionado a Título III), provea el número de caso administrativo, judicial o ambos.	
(7) Acompañe copia debidamente ponchada de las planillas de contribución sobre ingresos que están directamente relacionadas con el reintegro o crédito contributivo reclamado en la Evidencia de Reclamación (Proof of Claim), así como cualquier otra documentación que apoye su reclamo.	Hacienda evidencia mis planillos.
(8) Describa en detalle la naturaleza de su reclamación y los fundamentos por los cuales usted cree que tiene derecho al reintegro o crédito contributivo reclamado. Incluya páginas adicionales si es necesario.	He trabajado con el Dept. de Educación y entiendo que se debe a unos aumentos / y o pasos que no me otorgaron porque según personal de la Agencia ya no calificaba. Desde 1999 hasta el presente soy maestro (otras posiciones) en el Dept. Educ., Región Arequipa

## EXHIBIT C